

PÈLERINAGE DU ROSAIRE À LOURDES

Association du Rosaire Flandres-Artois-Picardie

7 avenue Salomon 59000 Lille – Tél. 03.20.14.96.40 – mail : rosaire.fap@gmail.com

du 6 au 9 octobre 2020

« Renaître en Enfants
de Lumière »

Bulletin d'Adhésion et d'Inscription – *Merci de compléter tous les champs*

Identification

Mme Mlle Sœur M. Abbé Frère

NOM Prénom

Date de naissance :/...../.....

N° Rue Rés

Code Postal LOCALITE

Tél Tél. mobile

Adresse mail :

accepte à l'avenir de recevoir par mail tout courrier provenant de l'Association du Rosaire

Je suis :

Pèlerin(e) Hospitalier(e)

Commissaire Hôtesse

Choriste

Autre (à préciser).....

C'est mon premier pèlerinage :

A Lourdes

Au Rosaire

Inscription

Je confirme avoir pris connaissance du flyer-sanitaire et accepte les conditions générales de vente au verso

Transport

Année exceptionnelle, pas de transport organisé par la région.

Je voyagerai par mes propres moyens (voiture, avion, lignes régulières SNCF)

et j'arriverai à Lourdes le

Hôtel en pension complète du mardi 6 octobre soir au vendredi 9 octobre après-midi

(En dehors de ces dates, votre logement est à réserver et à régler directement auprès de l'hôtel)

Aucune possibilité de réserver un fauteuil roulant cette année ni de personne pouvant vous aider

Nom de l'hôtel :

Chambre : Simple Double 2 lits Double 1 grand lit Triple

Je partage la chambre de (ami(e) ou membre d'un même foyer obligatoirement)

Je souhaite loger dans le même hôtel que

L'hôtel dispose d'un parking, je souhaite réserver une place (nombre limité)

Prix de l'hôtel selon le programme : A €

Je logerai par mes propres moyens (préciser l'hôtel :

Frais Sanctuaires, cotisation régionale, frais d'inscription et foulard (obligatoire) B 53 €

Vos dons sont plus que nécessaires dans ce contexte particulier. Je fais un don à l'Association C €

Règlement

Montant total de mon pèlerinage : A + B + C €

Montant réglé à l'inscription Chèque Espèces Chèques-vacances CB Virement €

(Minimum 53 €) A l'ordre de « Association du Rosaire »

Solde à régler avant le 15 septembre €

Divers

Personne à prévenir en cas de nécessité : NOM : Prénom : Tél :

Assistance – rapatriement : Disposez-vous d'une assistance-rapatriement ? Oui Non

Nom de votre assistance : N° contrat : Tel :

Autorise l'utilisation de mon image sur tout support par l'Association du Rosaire Oui Non

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente.

Date Signature :

Membre agréé de la Fédération Pèlerinage du Rosaire inscrite au registre des opérateurs de voyages et de séjours sous le n°IM031100031, l'Association du Rosaire organise ce pèlerinage selon les conditions générales de vente stipulées au verso conformément aux dispositions de l'article R211-12 du code du tourisme (extrait du code du Tourisme et de la Loi n°2009-888 du 22 juillet 2009). En cas de réclamation, adressez votre courrier par lettre recommandée avec accusé de réception à l'Association du Rosaire, 7, avenue Salomon, 59000 Lille.

Je certifie l'exactitude de l'ensemble des données renseignées et autorise la Fédération du Pèlerinage du Rosaire à collecter et traiter ces données aux fins d'organisation dudit Pèlerinage. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification sur vos données sous réserve de l'envoi d'une demande écrite à La Fédération du Pèlerinage du Rosaire (Impasse Lacordaine BP 84102 31078 Toulouse) ou à l'adresse électronique cil.rosaire@gmail.com. Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

PÈLERINAGE DU ROSAIRE À LOURDES

Association du Rosaire Flandres-Artois-Picardie

7 avenue Salomon 59000 Lille – Tél. 03.20.14.96.40 – mail : rosaire.fap@gmail.com

Bulletin d'Adhésion et d'Inscription – Merci de compléter tous les champs

du 6 au 9 octobre 2020

« Renaître en Enfants
de Lumière »

Identification

Mme Mlle Sœur M. Abbé Frère

NOM Prénom

Date de naissance :/...../.....

N° Rue Rés

Code Postal LOCALITE

Tél Tél. mobile

Adresse mail :

accepte à l'avenir de recevoir par mail tout courrier provenant de l'Association du Rosaire

Je suis :

Pèlerin(e) Hospitalier(e)

Commissaire Hôtesse

Choriste

Autre (à préciser).....

C'est mon premier pèlerinage :

A Lourdes

Au Rosaire

Inscription

Je confirme avoir pris connaissance du flyer-sanitaire et accepte les conditions générales de vente au verso

Transport

Année exceptionnelle, pas de transport organisé par la région.

Je voyagerai par mes propres moyens (voiture, avion, lignes régulières SNCF)

et j'arriverai à Lourdes le

Hôtel en pension complète du mardi 6 octobre soir au vendredi 9 octobre après-midi

(En dehors de ces dates, votre logement est à réserver et à régler directement auprès de l'hôtel)

Aucune possibilité de réserver un fauteuil roulant cette année ni de personne pouvant vous aider

Nom de l'hôtel :

Chambre : Simple Double 2 lits Double 1 grand lit Triple

Je partage la chambre de (ami(e) ou membre d'un même foyer obligatoirement)

Je souhaite loger dans le même hôtel que

L'hôtel dispose d'un parking, je souhaite réserver une place (nombre limité)

Prix de l'hôtel selon le programme : A €

Je logerai par mes propres moyens (préciser l'hôtel :

Frais Sanctuaires, cotisation régionale, frais d'inscription et foulard (obligatoire) B 53 €

Vos dons sont plus que nécessaires dans ce contexte particulier. Je fais un don à l'Association C €

Règlement

Montant total de mon pèlerinage : A + B + C €

Montant réglé à l'inscription Chèque Espèces Chèques-vacances CB Virement €
(Minimum 53 €) A l'ordre de « Association du Rosaire »

Solde à régler avant le 15 septembre €

Divers

Personne à prévenir en cas de nécessité : NOM : Prénom : Tél :

Assistance – rapatriement : Disposez-vous d'une assistance-rapatriement ? Oui Non

Nom de votre assistance : N° contrat : Tel :

Autorise l'utilisation de mon image sur tout support par l'Association du Rosaire Oui Non

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente.

Date Signature :

Membre agréé de la Fédération Pèlerinage du Rosaire inscrite au registre des opérateurs de voyages et de séjours sous le n°IM031100031, l'Association du Rosaire organise ce pèlerinage selon les conditions générales de vente stipulées au verso conformément aux dispositions de l'article R211-12 du code du tourisme (extrait du code du Tourisme et de la Loi n°2009-888 du 22 juillet 2009). En cas de réclamation, adressez votre courrier par lettre recommandée avec accusé de réception à l'Association du Rosaire, 7, avenue Salomon, 59000 Lille.

Je certifie l'exactitude de l'ensemble des données renseignées et autorise la Fédération du Pèlerinage du Rosaire à collecter et traiter ces données aux fins d'organisation dudit Pèlerinage. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification sur vos données sous réserve de l'envoi d'une demande écrite à La Fédération du Pèlerinage du Rosaire (Impasse Lacordaine BP 84102 31078 Toulouse) ou à l'adresse électronique cil.rosaire@gmail.com). Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.